SOLICITUD DE EXTENCION DE TIEMPO DE PAGO

(FOR OFFICE USE ONLY)

Defendant _____
Case Number _____
Court Number _____
Attorney _____

Fine & Costs _____
Interviewer _____
Review Date _____

(Complete ambos lados y por favor escriba en letra de imprenta)

PERSONAL:

NOMBRE _____
Apellido Paterno _____ Nombre _____ Segundo Nombre o Apellido Materno _____

DOMICILIO _____
Número, Calle, Apt. _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Si es imposible entregarle correspondencia a domicilio, por favor escriba su direccion postal:

DIRRECCION POSTAL _____
Numero, Calle, Apt. o Apartado Postal _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

TELEFONO () _____ Si no Tiene, Numero en Que Puede ser Localizado () _____
Código Telefonico Y Numero de Telefono _____ Código Telefonico Y Numero de Telefono _____

Raza _____ Sexo _____ Medidas _____ Peso _____ Color de Cabello _____ Color de Ojos _____

Fecha de Nacimiento _____ Numero de Licencia de Manejar _____ Numero de Seguro Social _____

Casado _____ Soltero _____ Separado _____ Divorciado _____ Educacion _____ (Grados completos)

Si Esta Casado(a), Nombre del Esposo/a _____
Apellido Paterno _____ Nombre _____

Direccion y telefono de esposo/a, si es diferente _____ () _____
Direccion de Domicilio _____ Código Telefonico Y Numero de Telefono _____

Pariente Cercano Que no Resida con Usted _____ Relacion _____

Nombre _____ Direccion de Domicilio _____ () _____
Código Telefonico Y Numero de Telefono _____

Referencias - Escriba el nombre, la direccion y el telefono de dos personas no relacionadas con usted.

Nombre _____ Direccion de Domicilio _____ () _____
Código Telefonico Y Numero de Telefono _____ Años de Conocer _____

Nombre _____ Direccion de Domicilio _____ () _____
Código Telefonico Y Numero de Telefono _____ Años de Conocer _____

FONDOS:

Trabajo _____
Nombre _____ Direccion de Domicilio _____ Código Telefonico Y Numero de Telefono _____ Posicion _____ Anos? _____

Nombre de Supervisor _____
Nombre _____ Direccion de Domicilio _____ Código Postal _____ () _____
Código Telefonico Y Numero de Telefono _____

Dia de Pago _____ Sueldo que lleva a casa \$ _____ Semanal _____ Mensual _____

Empleo Anterior _____ () _____
Nombre _____ Direccion de Domicilio _____ Código Telefonico Y Numero de Telefono _____ Posicion _____ De/ A _____

Empleo del Esposo/a _____ () _____
Nombre _____ Direccion de Domicilio _____ Código Telefonico Y Numero de Telefono _____ Posicion _____

Nombre de Supervisor _____

Sueldo que lleva a casa \$ _____ Dia(s) de Pago _____ Semanal _____ Mensual _____

Por Favor Marque Cualquier Otro Tipo de Ingreso Que Usted Reciba y la Cantidad:

Welfare \$ _____/Mes Medicaid \$ _____/Mes Retiro \$ _____/Mes

Seg. Soc. \$ _____/Mes Desempleo \$ _____/Mes Incapacidad \$ _____/Mes

Otro _____ \$ _____/Mes

Cuentas Bancarias _____ Cheques en: _____ Balance: \$ _____

_____ Ahorros en: _____ Balance: \$ _____

Automovil(es) _____
Año _____ Marca _____ Modelo _____ Año _____ Marca _____ Modelo _____

¿Es usted el dueño de su casa u otra propiedad inmueble? Si _____ No _____ ¿Donde? _____

OBLIGACIONES:

¿Ademas de usted, a cuantas otras personas mantiene usted? _____
Enumere a todas sus acreedores (*Hipoteca, Bancos, Tarjetas de Credito, Companias de Finanza*).

Nombre de la Compania	Balance Adeudado	Cantidad de Pago
Nombre de la Compania	Balance Adeudado	Cantidad de Pago
Nombre de la Compania	Balance Adeudado	Cantidad de Pago
Nombre de la Compania	Balance Adeudado	Cantidad de Pago
Nombre de la Compania	Balance Adeudado	Cantidad de Pago

Gastos Mensuales:

Renta/Hipoteca _____ Utilidades (electricidad, agua) \$ _____ Telefono \$ _____ Comida \$ _____
 Cuidado de nino(s) \$ _____ Mantenimiento de nino(s) \$ _____ Otro \$ _____
 Seguro de automovil(es) \$ _____

Por Favor Seleccione su Forma de Domicilio:

- Dueño de Casa
- Rentando.....Propietario _____
Nombre Número, Calle, Apt. Ciudad y Estado ()
Codigo Telefonico Y Numero de Telefono
- Domiciliado con Sus Padres
- Otra Forma de Domicilio.....Por Favor Explicar _____

DECLARACIONES Y JURAMENTO

Bajo pena de perjurio yo declaro que la siguiente es un reflejo claro de mis condiciones economicas al presente. Yo autorizo a la oficina del Municipal Court of El Paso, sus empleados o agentes a conducir una investigacion completa de esta declaracion. Yo entiendo que esta investigacion puede incluir verificacion directa de toda la informacion proveida y obtener reportes de agencias que reportan credito. Es con este entendimiento que yo formalmente peticiono una extension de tiempo para pagar la multa y los cuestos de corte debido ahora a la Cuidad de El Paso.

X _____
Firma de Acusado

Fecha

Jurado y Subscrito ante mi hoy dia el _____ de _____, 199____, por el acusado.

El Paso Municipal Clerk
El Paso, Texas

Por _____ Clerk